DLR Projektträger

EU/B EU-BÜRO DES BMBF

Bundesministerium für Bildung und Forschung

***Bitte vollständig ausgefüllt und mit den gesamten Anlagen senden an:***

EU-Büro des BMBF, PT-DLR
z. H. Frau Schuler
Heinrich-Konen-Str. 1

53227 Bonn

---

# Bewerbung

## zur Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme Zertifikat EU-Referent/in Forschung

*- Bitte mit PC oder Schreibmaschine ausfüllen -*

Anrede ☐ Herr ☐ Frau

| | |
|---|---|
| Titel | |
| Vorname | |
| Nachname | |
| Institution | |
| Abteilung | |
| Position | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| E-Mail | |

☐ Ich bin mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Weiterbildung „Zertifikat EU-Referent/in Forschung“ einverstanden *(Einverständnis ist Voraussetzung für die Teilnahme)*

☐ Ich bin mit einer Speicherung meiner im Rahmen der Weiterbildung erhobenen Daten bei den Partnereinrichtungen (EU-Büro des BMBF, zuständige Hochschule, sonst. Partner) der Maßnahme einverstanden *(Einverständnis ist Voraussetzung zur Teilnahme)*

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten allen bisherigen, jetzigen und zukünftigen Teilnehmenden der Weiterbildung zu Vernetzungszwecken (Alumni-Arbeit) zur Verfügung gestellt werden. *(Einverständnis ist nicht zwingend für die Teilnahme erforderlich, wird aber sehr empfohlen.)*

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....